

新竹市 111 學年度健康促進學校 港南國民小學推動「口腔衛生」計畫

一、依據

- (一) 新竹市政府 111 年 09 月 07 日府教體字第 1110136881 號「新竹市 111 學年度健康促進學校計畫」說明會會議紀錄。
- (二) 新竹市政府中華民國 111 年 9 月 29 日府教體字第 1110148137 號 111 學年度學校健康促進計畫「口腔衛生」議題第一次共識會議。

二、背景分析

口腔健康問題近年來一直是全球各國非常重視的公共衛生健康問題，其影響的年齡層從嬰幼兒到老年人的健康都與口腔健康有關，因為維持良好的口腔健康才能獲得均衡的營養，進而擁有健康的身體，對於提升生活品質有很大的助益。因此，如何讓社會大眾到老年時仍保有一口健康的牙齒，也是世界各國共同努力達成的目標。

齲齒是學童最常發生的慢性疾病之一，國人長久以來對於口腔保健習慣的忽視，再者國人生活型態改變，飲食種類攝取的多樣化及兒童攝取含糖高的飲料及零食，造成學童齲齒盛行率高居不下。良好的口腔健康行為從小開始，學童大部分的時間都在校園裡，所以校園口腔保健的推動是很重要的。

本校位於新竹市香山區，全校共有 6 班，學生數共計 120 人，教職員工計 25 人，屬於市郊的小型學校，校址臨近濱海地區。雖然，近年來交通越來越便利，離市中心仍有距離，且校區附近並無任何醫療機構或診所。港南地區除世居居民外也漸移入不少外來居民，社區家長社經背景差異懸殊，家長職業各行各業。近年因 COVID-19 疫情因素影響全球國民健康，在則防疫措施限制下，讓許多人口罩不離身，且降低就診意願而重於防疫。口腔保健若能落實執行，可以養成良好及正確保健行為，直接影響兒童健康並且間接造成學童生長發育與學習效果。基於持續推動學生口腔保健之故，本校今年擬就「口腔衛生」議題與學生宣導並執行，希望建立正確口腔衛生觀念外，也教導港南親師生擁有正確的口腔保健方法，並共同影響家長共同正視口腔保健的重要性。

(一)本校家庭、學校、社區背景現況分析 (SWOTS)

因素	S (優勢)	W (劣勢)	O (機會)	T (威脅)	S (行動策略)
學校環境	1. 學校健康中心設備完善，隨時提供健康資源。 2. 學校老師配合度意願高，能全力支持學校政策。 3. 成立小組，定期召開健康促進委員會。 4. 學校規範學生到校不可攜帶糖果、餅乾、含糖飲料等進入校。 5. 目標一致、凝聚共識強。	1. 教師人力不足，推動較為辛苦不易。	1. 教師群以年輕為主，正好是健康議題切入的適當點。 2. 導師與家長的互動良好。	1. 本學區許多家庭精神生活較貧乏，較缺乏健康生活概念。 2. 新冠肺炎疫情職績。	1. 學校宣導衛教或教學，學生易獲得正確口保健知識，但，知易行難，生活習慣與行為的養成必須善加利誘。 2. 部分家長本身缺乏口腔衛生的正確觀念及習慣，口腔保健衛生教育有待提升。
家庭環境	1. 家長會、家長志工全力支援。	1. 放學後至安親班的學生數比例偏高，親子相處時間有限。 2. 家長對學校宣導的工作，支持度有限。	1. 家長會志工團對學校極有向心力。 2. 班級家長志工群，仍有可開發空間。	1. 單親隔代教養家庭、原住民家庭、外籍子女比例較高。	1. 結合家庭與學校建構學生安全衛生健康的環境。
社區環境	1. 部分社區人士及家長會大力協助積極參與學校活動。	1. 不少家長忙於工作，無法參與學校活動。 2. 家長對學校宣導的工作，支持度有限。	1. 熱心家長參與學校活動。 2. 當義工者眾，推行社區活動順利。	對於衛生保健新知較易存疑，不易接受新知。	1. 加強社區衛教宣導。 2. 辦理親子衛生講座。

(二)本校 105 學年度~111 學年度齲齒率及矯治率比較表

學年度	新竹市國小 齲齒率	港南國小齲齒率	新竹市國小 矯治率	港南國小矯治率
110	26.73%	30%	88.12%	94%
109	32.36%	40.91%	88.50%	90.83%
108	32.79%	31%	89.37%	94.8%
107	34.7%	43.18%	93.57%	97.96%
106	39.72%	41.28%	88.30%	93.935%
105	39.26%	32.735%	92.55%	97.06%

本校於 110、109、107、106 學年度全校齲齒率高於新竹市國小齲齒率，以複診率比較則本校學生複診率均高於新竹市，均可達 94% 以上。因此，初診齲齒率仍可由此次再次加強學生及家庭正確口腔保健觀念。

(三) 本校 105~111 學年度學生齲齒率統計表

110 學年度第二學期因疫情衝擊，而暫停本學期暫停口腔檢查活動，僅於寒暑假期間鼓勵學童家長口腔看診。

	一年級	二年級	三年級	四年級	五年級	六年級	平均
111 學年度 上學期	6(40%)	4(26.67%)	11(47.83%)	8(36.36%)	11(55%)	6(40%)	46(38.66%)
110 學年度 下學期	----	----	---	---	---	---	---
110 學年度 上學期	13(56.52%)	8(40%)	6(30%)	12(80%)	6(40%)	3(20%)	48(44.44%)
109 學年度 上學期	13(56.52%)	8(40%)	6(30%)	12(80%)	6(40%)	3(20%)	48(44.44%)
109 學年度 下學期	12(54.55%)	9(42.89%)	4(21.05%)	9(60%)	3(20%)	3(20%)	40(37.38%)
108 學年度 下學期	----	----	---	---	---	---	---
108 學年度 上學期	88(40%)	7(36.84%)	8(61.54%)	2(13.3%)	4(26.7%)	1(7.1%)	30(31.25%)

107 學年度 下學期	9(47.37%)	10(71.43%)	5(33.33%)	6(40%)	3(21.43%)	0(0%)	33(35.11%)
107 學年度 上學期	12(60%)	11(91.67%)	8(53.33%)	10(55.56%)	5(31.25%)	3(17.65%)	49(50%)
106 學年度 下學期	11(91.67%)	10(62.5%)	13(76.47%)	4(25%)	5(29.41%)	2(25%)	45(52.33%)
106 學年度 上學期	9(75%)	2(12.5%)	6(35.29%)	6(37.5%)	3(17.65%)	0(0%)	26(30.23%)
105 學年度 下學期	7(46.67%)	11(68.75%)	6(42.86%)	6(35.29%)	0(0%)	4(21.05%)	34(38.2%)
105 學年度 上學期	7(43.75%)	8(50%)	3(25%)	2(11.76%)	4(50%)	0(0%)	24(27.27%)

(四)本校 105~111 學年度學生複檢率統計表

	一年級	二年級	三年級	四年級	五年級	六年級	平均
111 學年度 上學期	6(40%)	4(26.67%)	11(47.83%)	8(36.36%)	11(55%)	6(40%)	46(38.66%)
110 學年度 下學期	----	----	---	---	---	---	---
110 學年度 上學期	9(75%)	8(88.9%)	4(100%)	9(100%)	3(100%)	3(100%)	36(90%)
109 學年度 下學期	9(75%)	8(88.9%)	4(100%)	9(100%)	3(100%)	3(100%)	36(90%)
109 學年度 上學期	11(84.62%)	6(75%)	6(100%)	12(100%)	6(100%)	3(100%)	44(91.67%)
108 學年度 下學期	9(83.33%)	12(100%)	8(100%)	9(100%)	8(100%)	5(100%)	54(96.3%)
108 學年度 上學期	8(100%)	7(100%)	7(87.5%)	2(100%)	4(100%)	0(100%)	28(93.33)
107 學年度 下學期	9(100%)	10(100%)	5(100%)	6(100%)	3(100%)	0(100%)	33(100%)
107 學年度 上學期	12(100%)	11(100%)	8(100%)	8(100%)	5(100%)	0(100%)	44(100%)
106 學年度 下學期	11(100%)	10(100%)	12(92.31%)	3(75%)	5(100%)	2(100%)	43(95.56%)
106 學年度 上學期	9(100%)	2(100%)	4(66.67%)	6(100%)	3(100%)	0(0%)	24(92.31%)
105 學年度 下學期	7(100%)	10(90.91%)	5(83.33%)	6(100%)	0(0%)	1(100%)	32(94.12%)

105 學年度 上學期	7(100%)	8(100%)	3(100%)	2(100%)	4(100%)	0(0%)	24(100%)
----------------	---------	---------	---------	---------	---------	-------	----------

三、計畫目的

本校口腔衛生議題欲達成之目的如下：

- (一)持續召開學校健康促進委員會，整併資源推動健康政策。
- (二)強化學生生活技能融入口腔衛生議題教學。
- (三)發展有效的教學策略，增進學童對口腔健康的認知，並積極推動正確保健牙齒的作為。
- (四)透過親師互動的機會傳達正確的口腔保健觀念，使家長能正視學童定期檢查與矯治牙齒的重要性。
- (五)以本計劃為主軸，「健康促進」為永續經營的目標，期能促進學校成員產生健康行為並建立健康的生活型態，進而提升健康品質。

四、實施內容

依據 WHO 健康促進學校六大範疇：學校健康政策、健康教育與活動、學校物質環境、學校社會環境、健康服務與社區關係等六項（資料來源：行政院衛生署），並回歸於教育本質：學校健康教育與活動，以此六項為主軸歸納出本校推展健康促進計畫之目的，據以擬定推動策略、執行內容與實施時間，詳述如下：

項次	推動範疇	實施內容	預定實施時間	評價方法
一	健康政策	1.成立「健康促進教育委員會」並定期召開會議，研討本學年度學校健康促進實施情形，以有效推動相關議題之執行。	111.09 112.02	組織架構、會議記錄、簽到單
		2.擬定 111 學年度健康促進學校計畫，提報市府通過後實施。	111.10 -111.12	計畫書
		3.擬訂健康促進學校計畫推行項目，將各項活動預定實施日期納入行事曆。	111.09 -112.06	行事曆
		4.透過新生家長座談會及親師座談會、家長會宣達學校健康促進理念與政策。	111.09 -112.06	家長 全體師生
		5.明訂校園內禁止含糖飲料	全年	照片
二	物質環境	1.行政支援教學，展現組織運作功能。	全年 辦理	照片

		2.提供學生營養均衡的午餐。	全年辦理	菜單
		3.購買口腔衛生教材教具提供教師融入課程推展。	全年辦理	教材教具照片
		4.於健康中心設置健康促進宣導專欄，張貼各項健康促進議題宣導海報與資訊。	全年辦理	海報照片
三	社會環境	1.配合市政府體健科與衛生局活動，運用所提供之資源，進行各項衛生保健、健康促進議題宣導及活動。	全年辦理	照片
		2.辦理口腔衛生藝文競賽並進行展覽。	112.03-	展覽照片
		3.針對每個年段的學生各辦理 1 場口腔保健講座。	111.09-112.07	活動照片
		4.每天中午餐後播放潔牙歌，提醒全校師生餐後潔牙。	111.09-112.06	活動照片
四	社區關係	1.於班親會說明健康促進之議題-口腔衛生，使家長瞭解重要性、學校執行內容及家長配合事項。	111.09 112.02	宣導內容、照片
		2.結合校慶辦理口腔衛生相關宣導活動。	111.12	宣導內容、照片
		3.於校門口/校往/校園臉書/通訊軟體等刊登口腔保健資訊	全年辦理	照片
		4.結合學校附近醫療機構、救護人員，建立緊急醫療聯絡網。	全年辦理	照片
五	健康服務	1.實施健康檢查： (1) 定期檢測學生身高、體重、齲齒等，並統計、分析、追蹤矯治情形。 (2) 執行學生的身體健康檢查，並有效建檔、儲存與運用。	111.09 -112.03	健康 WEB 系統
		2.上下學期安排口腔衛生檢查，檢查結果通知家長	111.09. 06- 112.03	統計表
		3.由健康中心提供貝氏刷牙教學媒材與教具。	全年辦理	照片
		4.由健康中心護理師及具備健康教育專長教師提供相關健康諮詢與資訊。	全年辦理	照片
		5.學生健康檢查資料建檔，隨時與班級導師聯繫掌握學童健康狀況。	全年辦理	統計表
		6.不定期抽查學生之潔牙情形，並塗上牙菌斑顯示劑檢查，給於正確衛生教育。	111.09- 112.06	照片
		7.口腔衛生教學 內容：貝氏刷牙法，牙線使用 目標：能用正確的方法潔牙。	111.09- 112.05	照片
		8.透過聯絡簿、親師座談等機制，請家長協助學生在家潔牙保健事宜。	經常性	照片

		9.實施專題講座、座談會： *口腔衛生保健專題演講	經常性	照片
六	健康技能 (教學)	1.將口腔衛生議題融入健康與體育領域教學。	111.09- 112.06	上課照片
		2.午餐中心出刊「健康報報」宣導飲食與口腔保健 進行有獎徵答活動。	111.12- 112.06	照片
		3.配合牙醫師公會推動潔牙活動	111.08- 112.06	活動照片

五、課程與活動進度表（期程約十週）

項次	課程及活動內容	六大範疇	過程評價
一	將健康促進推動議題-口腔衛生納入學校健康教育課程計畫書	健康政策 (4)	100%的校內健康教育授課教師能編寫包含口腔衛生議題之健康教育課程計畫書
二	學生班會中進行口腔保健及視力保健，納入班規制定	健康政策 (4)	90%的班級能經由班會紀錄簿中，擬定並執行口腔保健之班及規範
三	於班親會說明健康促進之議題-口腔衛生，使家長瞭解重要性、學校執行內容及家長配合事項。	社區關係 (1)	60%的家長能透過班親會獲得相關資訊
四	邀請牙醫、護理師辦理口腔保健宣導(如何增進學生餐後潔牙及使用牙線)	健康政策 (3)	90%的學生能經由宣導，增加相關知識
五	設置健康促進宣導專欄，張貼相關宣導及資訊	物質環境 (4)	90%的學生能經由專欄，增加相關知識
六	將口腔衛生議題融入健康與體育領域教學	健康技能 (2)	90%的學生能獲得正確的口腔衛生知識
七	口腔衛生教學 內容：貝氏刷牙法，牙線使用 目標：能用正確的方法潔牙。	健康技能 (1)	80%的學生能透過課程，學會貝式刷牙法教學或牙線使用方法。
八	辦理口腔衛生藝文競賽，並進行展覽	社會環境 (3)	90%的學生能經由參觀展覽，增加相關知識
九	針對班級學生各辦理1場口腔保健講座	社會環境 (4)	90%的學生能從講座中，增加相關知識
十	抽查各年級潔牙及牙線操作情況	健康技能	80%學生能使用正確方式潔牙

		(3)	
十一	辦理「健康報報」宣導飲食與口腔保健，進行有獎徵答活動。	健康技能 (4)	90%的學生能參加有獎徵答

六、計畫預期成效

(一)符合本市計畫指標

1.學生初檢齲齒率

(1) 全市國中小初檢齲齒率一、四年級 26.23%以下。

(2) 111 學年度國中小初檢齲齒率平均數以上的學校，各校進步幅度 0.5%以上。

2.口腔檢查結果異常學生矯治率達 85%。

3.學生午餐餐後潔牙搭配含氟牙膏（超過 1000ppm）比率國小達 71%。

4.含氟漱口水執行率：全市國小達 95%以上。

5.國小學校每學年於校內辦理潔牙活動至少 1 場達 95%。

6.學生睡前正確潔牙率達國小達 95%

7.國小高年級學生每日至少使用一次牙線比率前後測進步 1%以上。

8.學生在學校兩餐間不吃零食後測比率增加 1%以上。

9.學生在學校兩餐間不喝含糖飲料後測比率增加 1%以上。

10.國小四年級學童窩溝封填施作率。

(二)完成各項校內指標

1.本校學生初檢齲齒率下降 0.5%以上（111 學年度本校初檢齲齒率為 38.66%）

2.本校學生口腔檢查結果異常學生矯治率達 90%

3.本校學生午餐後潔牙搭配含氟牙膏（超過 1000ppm）比率國小達 75%。

4.含氟漱口水執行率：達 95%以上。

5.本學年於校內辦理潔牙活動至少 1 場

6.學生睡前潔牙比率達 95%

7.高年級學生每日至少使用一次牙線比率前後測進步 1%以上。

8.本校在學校兩餐間不吃零食後測比率增加 1%以上。

9.本校學生在學校兩餐間不喝含糖飲料後測比率增加 1%以上。

七、預定進度（以甘梯圖表示）

項目 \ 時間	111 年 08 月	111 年 09 月	111 年 10 月	111 年 11 月	111 年 12 月	112 年 1 月	112 年 2 月	112 年 3 月	112 年 4 月	112 年 5 月	112 年 6 月	112 年 7 月
1.成立學校健康促進委員會	■	■										
2.組成健康促進工作團隊	■	■										
3.進行現況分析及需求評估	■	■										
4.擬定學校健康促進計畫		■	■	■								
5.成效評量前測			■	■	■							
6.執行健康促進計畫			■	■	■	■	■	■	■	■	■	
7.過程評估			■	■	■	■	■	■	■	■	■	
8.成效評價後測							■	■	■			
9.資料分析及召開成果檢討會議											■	
10.報告撰寫											■	■
11.經費核結											■	■

八、人力配置

執行本計畫之主要人力為學校健康促進委員會及工作團隊之成員，各成員之職稱及工作項目見下表。

職 稱	姓 名	編 組 任 務
計畫主持人-校長	范兆寅	總理本校健康促進學校一切相關事宜。
協同主持人-教務主任	傅琦歲	協助健康促進計畫課程融入統整規劃事宜。
研究人員-教務組長	李怡寧	1.協助辦理各班級導師需求評估與活動及協助班級與行政單位之聯繫。 2.協助各項子計畫活動之推展。
協同主持人-總務主任	謝翠祝	1.協助健康促進計畫環境建置之事宜。 2.負責營造維持健康促進學校環境之規劃及執行。
協同主持人-學務主任	馮靜怡	1.協助處理推行健康促進學校相關事務，協調相關處室配合相關活動。 2.主動推動健康促進計畫與家長及社區聯繫工作。

研究人員- 訓育衛生組長	胡蕙風	1.負責健康促進計畫相關網站資料之建置製作。 2.主動推動各項子計畫活動之推展。
研究人員-護理師	林美君	1.承辦健康促進相關活動的推動及統籌，社區及學校資源之協調整合。 2.負責校內健康促進活動宣傳及工作執行。 3.協助各項宣導及學生活動之推展。 4.負責活動策略設計、效果評價及資料分析統計。
研究人員-導師	王雅玲	負責校內健康促進活動宣傳及工作執行。
研究人員-導師	張正萱	負責校內健康促進活動宣傳及工作執行。
研究人員-導師	張美玲	負責校內健康促進活動宣傳及工作執行。
研究人員-導師	萬雅雯	負責校內健康促進活動宣傳及工作執行。
研究人員-導師	李怡青	負責校內健康促進活動宣傳及工作執行。
研究人員-導師	廖珍敏	負責校內健康促進活動宣傳及工作執行。
研究人員-幼兒園主任	蔡妮蓓	負責校內健康促進活動宣傳及工作執行。
研究人員-科任老師	張玉麒 張惠婷	負責校內健康促進活動宣傳及工作執行。
研究人員-會計主任	蔡書宜	負責健康促進計畫經費審核、核銷之相關事宜。
研究人員-家長會代表	鍾時福 周美岑	協助家長會配合學校宣導「健康促進學校」各項事宜。
研究人員-學生代表	鄭承昊 葉以葶	協助配合學校宣導「健康促進學校」各項事宜。
諮詢單位	新竹市 教育處	協助辦理各項知能研討進修、策略改進及相關經費申請。
諮詢單位	新竹市 衛生局	協助提供各項醫療、諮詢資源及相關服務。

九、經費來源:本活動所需經費由市府專款補助，相關經費概算如附件。

十、本計畫經校長同意後送市府核准後實施，修正時亦同

承辦人

護理師林美君

主任：

學務馮靜怡

校長：

校長范兆寅

111.10.24

新竹市香山區港南國民小學111學年第1學期_口腔齲齒初檢結果統計

一、A：初檢齲齒人數（未治療齲齒資料代號為 1、2、3）

年級性別		人數	初檢齲齒人數A	初檢齲齒%
1	男	11	4	36.36%
	女	4	2	50%
	小計	15	6	40%
2	男	9	0	0%
	女	15	4	26.67%
	小計	24	4	16.67%
3	男	11	6	54.55%
	女	12	5	41.67%
	小計	23	11	47.83%
4	男	10	4	40%
	女	12	4	33.33%
	小計	22	8	36.36%
5	男	11	7	63.64%
	女	9	4	44.44%
	小計	20	11	55%
6	男	9	4	44.44%
	女	6	2	33.33%
	小計	15	6	40%
總計		119	46	38.66%

